

\* : A remplir obligatoirement en LETTRE CAPITALE

ORGANISME DE FORMATION	ACTION DE FORMATION
NOM*:	Titre du stage*:
N° déclaration d'activité* (11 chiffres)	
N° SIREN*:	Durée en heures* : Dates* du au
Adresse*:	Montant de la Formation* : HT
	Autre financeur : Montant :
CP* : Ville*:	Adresse complète du stage*:
☎*:	Code Postal* : Ville*:
@* :	Formation à distance ?* : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
STAGIAIRE	ENTREPRISE
<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	NOM de l'Entreprise*:
NOM*:	Adresse*:
Prénom*:	
Date de naissance*:	CP* : Ville* :
Statut dans l'entreprise* (cocher la case correspondante)	☎* : ☎ :
<input type="checkbox"/> Chef d'entreprise	@*:
<input type="checkbox"/> Régime de la micro-entreprise <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	N° répertoire des Métiers (SIREN)*:
<input type="checkbox"/> Conjoint collaborateur	Date de création*:
<input type="checkbox"/> Conjoint associé exerçant une activité artisanale	Code NAF (APE : 4 chiffres & 1 lettre)*:
<input type="checkbox"/> Auxiliaire familial	Code NAFA (APRM : 4 chiffres & 2 lettres)*:
Souhaitez-vous être contacté par email ?* : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	(Attribué lors de l'inscription à la Chambre des Métiers)
CONSEIL A L'ENTREPRISE	
(à ne remplir que si le stagiaire a été conseillé par une Organisation Professionnelle)	
(Partie à compléter par l'Organisation Professionnelle)	(Partie à compléter par le stagiaire)
Organisme :	<input type="checkbox"/> Je reconnais avoir été conseillé par une Organisation Professionnelle
Conseiller :	
Qualité :	
Signature du Conseiller et Cachet de l'OP	Signature du stagiaire et cachet de l'Entreprise
ATTESTATION*	

Je soussigné(e) M(me) (Prénom) .....(Nom).....

Atteste :

- que tous les renseignements portés sur ce document sont certifiés sincères et conformes,
- avoir pris connaissance de la possibilité que le FAFCEA engage une démarche de vérifications des conditions d'utilisation des fonds destinés au financement de la formation.(point 1 au verso)
- avoir pris connaissance des informations concernant la loi « Informatique et Libertés » (point 2 au verso)

Date, signature du stagiaire et cachet de l'entreprise